



**ZA OZDRAVNÝ POBYT V PŘÍRODĚ  
ORGANIZOVANÝ ŠKOLOU NEBO ŠKOLKOU V ČR /  
LETNÍ SPORTOVNÍ POHYBOVÝ POBYT  
(příspěvek se neposkytuje na volnočasové aktivity)**

**1. INFORMACE O POJIŠTĚNCI (VYPLNÍ POJIŠTĚNEC NEBO ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE)**

Příjmení a jméno pojištěnce (dítěte):

Rodné číslo pojištěnce:

OZDRAVNÝ POBYT V PŘÍRODĚ

LETNÍ SPORTOVNÍ POHYBOVÝ POBYT

**2. POTVRZENÍ O ÚHRADĚ (VYPLNÍ POŘÁDAJÍCÍ ORGANIZACE)**

**Organizace:**

Název:

IČ:

**Potvrzujeme, že dítě se zúčastnilo ozdravného pobytu v přírodě organizovaného školou nebo školkou v ČR,  
nebo letního sportovního pohybového pobytu:**

V období:

od

do

Uhrazen dne:

V částce:

Kč

Místo konání:

Datum vydání:

Razítko organizace a podpis: